Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 6056 DE 2024

PROVEEDOR :
EXEL MEDICAL S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
YUBER ALEXANDER VARGAS MORALES	10184421247	UL 14553	$ 695.000
WILSON PAEZ MOYANO	79896163	UL 14554	$ 1.300.000
ANDERSON JAVIER CONTRERAS HERNAN	5606213	UL 14555	$ 1.950.000
FERNANDO RODRIGUEZ SALGADO	80136781	UL 14556	$ 695.000
OSCAR ANDRES PEREZ OLMOS	1032439544	UL 14557	$ 680.000
		TOTAL	**$ 5.320.000**

APROBADO POR:

Ligeth Lara Gomes
C.C. 52.763.842
Instrumentador Quirúrgico

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
FIRMA:

SUPERVISOR

FECHA: 03 DE FEBRERO DE 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 6056 DE 2024 — **FECHA DEL INFORME :** 03 DE FEBRERO DE 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EXEL MEDICAL S.A.S	NIT O C.C	900.127.147-5	Valor Inicial:	$80.000.000		22/08/2024	21/10/2024
Representante Legal:	JOSE FERNANDO RINCON RIVERA	Cedula	79.484.187	Adicion:		prorroga:1	22/10/2024	16/11/2024
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adicion:1	$30.000.000	Prorroga:2	17/11/2024	16/12/2024
Duración Inicial	2 MESES			Adicion:2	$13.000.000	Prorroga:3	17/12/2024	16/01/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de MARZO de 2024	Registros Presupuestales				Prorroga:4	17/01/2025	16/02/2025
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	4245010401	Valor Total:	$123.000.000	Fecha Terminación actual:		16/02/2025
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	17/04/2025							

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ULT 12318	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 3.500.000	3.500.000	119.500.000	3%	
2	ULT 12319	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.050.000	4.550.000	118.450.000	4%	
3	ULT 12320	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.400.000	5.950.000	117.050.000	5%	
4	ULT 12321	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.100.000	8.050.000	114.950.000	7%	
5	ULT 12378	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.300.000	10.350.000	112.650.000	8%	
6	ULT 12768	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.300.000	12.650.000	110.350.000	10%	
7	ULT 12769	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.100.000	14.750.000	108.250.000	12%	
8	ULT 12770	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 680.000	15.430.000	107.570.000	13%	
9	ULT 12771	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 5.650.000	21.080.000	101.920.000	17%	
10	ULT 12773	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.980.000	23.060.000	99.940.000	19%	
11	ULT12981	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 1.950.000	25.010.000	97.990.000	20%	
12	ULT12982	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 3.150.000	28.160.000	94.840.000	23%	
13	ULT12983	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 2.300.000	30.460.000	92.540.000	25%	
14	ULT13210	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 695.000	31.155.000	91.845.000	25%	
15	ULT13211	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.300.000	32.455.000	90.545.000	26%	
16	ULT13212	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 3.350.000	35.805.000	87.195.000	29%	
17	ULT13321	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.950.000	37.755.000	85.245.000	31%	
18	ULT13322	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.400.000	40.155.000	82.845.000	33%	
19	ULT13615	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.050.000	41.205.000	81.795.000	34%	
20	ULT13616	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.300.000	42.505.000	80.495.000	35%	
21	ULT13617	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 4.030.000	46.535.000	76.465.000	38%	
22	ULT13618	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.295.000	47.830.000	75.170.000	39%	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

23	ULT13619	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.400.000	49.230.000	73.770.000	40%	
24	ULT13620	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 2.300.000	51.530.000	71.470.000	42%	
25	ULT13621	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.950.000	53.480.000	69.520.000	43%	
26	ULT13622	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.400.000	54.880.000	68.120.000	45%	
27	ULT13628	3/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.950.000	56.830.000	66.170.000	46%	
28	ULT 13655	4/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 695.000	57.525.000	65.475.000	47%	
29	ULT 14181	15/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 680.000	58.205.000	64.795.000	47%	
30	ULT 14182	15/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 1.375.000	59.580.000	63.420.000	48%	
31	ULT 14183	15/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 680.000	60.260.000	62.740.000	49%	
32	ULT 14184	15/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 4.900.000	65.160.000	57.840.000	53%	
33	ULT 14185	15/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 2.630.000	67.790.000	55.210.000	55%	
34	**UL 14553**	**1/02/2025**	**FEBRERO**	**03-02-2025**	**$ 695.000**	**68.485.000**	**54.515.000**	**56%**	
35	**UL 14554**	**1/02/2025**	**FEBRERO**	**03-02-2025**	**$ 1.300.000**	**69.785.000**	**53.215.000**	**57%**	
36	**UL 14555**	**1/02/2025**	**FEBRERO**	**03-02-2025**	**$ 1.950.000**	**71.735.000**	**51.265.000**	**58%**	
37	**UL 14556**	**1/02/2025**	**FEBRERO**	**03-02-2025**	**$ 695.000**	**72.430.000**	**50.570.000**	**59%**	
38	**UL 14557**	**1/02/2025**	**FEBRERO**	**03-02-2025**	**$ 680.000**	**73.110.000**	**49.890.000**	**59%**	
					$ 73.110.000	73.110.000	49.890.000	59%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS M/CT	$ 73.110.000
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CT	$ 49.890.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 5.320.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
UL 14553* *UL 14554* *UL 14555* *UL 14556* *UL 14557* *	FEBRERO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 5.320.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgico
FUCS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52.768.842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 14553

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/02/01 120729	2025/05/01

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: VARGAS MORALES YUBER ALEXANDER
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: ARIAS GUATIBONZA JAIME ANDELFO
REMISION: 027212

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: DIANA CRISTANCHO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1018421247
FECHA CIRUGIA: 2025/01/13
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: fd0fa7bad98a4493eec7443ae7f8e66ff4ae9df8af78ab90c6466e735fc3b1e5b9c9feabc9f3561d7e7544cb567b4877

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2000-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA DYNAGRAFT 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	695,000.00	695,000.00
	LOTE	889291 F.V :2026/10/28			1		
					1		

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgica
[illegible]

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD:NEUROCIRUGIA
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR		695,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		695,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	17,375.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	2,877.00
TOTAL FACTURA		674,748.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00 /100

Diana Cano

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2025-02-01 12:08:31.687

Firma Electronica: JNwkoqbE+W0jWkPCcCmaMHp/7s6kzC8Oh52hRhhKCAFTOw+N/23Ok0T53SxMT5wqGgYzrrXUjNxet+2N/ZYlGLXuYHA6WhdYvlwkxqO3ps0x3gs
s+XmcVImYM4z1cxtB+v1vQ6k+7hwCmjxu8eS6BJuzqqtualEOCyPBaKkWNRRTcpzoH6tncyhG0TMcdwEz77Qa/ZQHEiBvA/z0lI2aTol0ZC7EiFXMER7A7AzLN8w13x4MN
gtBo79qjuG8jTD8x1a/ccZWjgPo3Qu/wYErst+Hg0MXhOyfDpycSn8RwyImCaEziDoFe53nsKqggGfixH9XbRcUYZxxRvTvb399QQ==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 14554

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/02/01 121224	2025/05/01

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: PAEZ MOYANO WILSON
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: GUTIERREZ RINCON OSCAR FERNAND
REMISION: 027399

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: DIANA CRISTANCHO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 79896163
FECHA CIRUGIA: 2025/01/16
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 8a1032b62f408c820e7f05ece023df596744fb575e0a682c003fbaa103e56844bf02d8bb384b3761c7731b4b26c115fa

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2100-030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 3CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00
	LOTE	870562 F.V :2026/07/28			1		
					1		

Ligoth Mara Yanes
C.C. 52.7[illegible]042
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR		1,300,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,300,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	32,500.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,382.00
TOTAL FACTURA		1,262,118.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

Liliana Lara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2025-02-01 12:13:22.216

Firma Electronica: FOT/NmnmnOxJgkjHyHRw3dRqADWmYduuuH7B2fRtrd6U/6TsFIYCDIrKLM1GjDDYYSTz96DCF3M92ebLyzevfvd67hCXWycomxbREWrmKQ5775T
EAFtOu2JbeyGAkKlodPcNWm0CbP3LJIazlzEliu8yvpFsXgT56HPFxUy1Vl3rrvudlUywpThEg48QwUwCFvGQ1UDZax1I6uuPA0yssG0/e1a21MP8Ix7GiljCenWUgoKUm
KLShPynDh2m/FM5oF9JlRvMT8/a4AmTJwD1jXh1MRjKMmj+Rzpj2btkiYy5rk7e1OXM7Et5YRM0g+XPJJkXj5NJ9dIoRF14eSqZUg==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 14555

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/02/01 121509	2025/05/01

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: CONTRERAS HERNANDEZ ANDERSON
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: GUTIERREZ RINCON OSCAR FERNAND
REMISION: 027476

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: DIANA CRISTANCHO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 5606212
FECHA CIRUGIA: 2025/01/23
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 6de10fc789868b3325c1c4937657501e8b933aa021356f7b58a8fb7f444b3038aba99723a3fba428877e27952daefbda

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 5CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	876705 F.V :2026/09/28			1		
					1		

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgica
R.M.

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ZONA: BOGOTA

VALOR		1,950,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,950,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	48,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	8,073.00
TOTAL FACTURA		1,893,177.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2025-02-01 12:16:06.632

Firma Electronica: QiJGvLNNxOljkXTD6z5/J7AvflCmWtQiSnJpHuiQVYASUieVWMSBmHY/dUcxdzEiaf8t0Y/kE/LyUDRizf7wWC502J84vUjdcc6BYFlGAtQck1k
NDUlPYL70fyN68D7Cc0v3B1RMA7rDyPUyt2gTrEthDRU8WaIxgBdfBUhTuop3m/Lvk/98/ePXepwxzIBLfpBnOp/pZP6SqPb2CjU9YM8PwjZQQX/PlyxzAV14GJJMmdhUl
pYPMrzz//2ZrBNA/E48QsnsNSoOPXJYEtqu3pKv8LAaltWGUfKgGqWd3diks+2EDQ/L2jVn8g+4861If+iHoshlG9yDNOZ8GubNLg==
Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 14556

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/02/01 121754	2025/05/01

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: RODRIGUEZ SALGADO FERNANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: LOPEZ ACOSTA DAVID SANTIAGO
REMISION: 027578

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: DIANA CRISTANCHO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 80136781
FECHA CIRUGIA: 2025/01/24
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 869fd1f0f0f30570509dbd43f48258bc3eddc060e3bffefafaab6b0206f5552f79c192f6ef8b29d057b5f6e1c1b1c794

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2000-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA DYNAGRAFT 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	695,000.00	695,000.00
	LOTE	889296 F.V :2026/10/28			1		
					1		

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD:ORTOPEDIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ZONA: BOGOTA

VALOR		695,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		695,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	17,375.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	2,877.00
TOTAL FACTURA		674,748.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00 /100

Diana Cristancho

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2025-02-01 12:18:43.280

Firma Electronica: j411mzcfzBf48Gn60pFCjrtVn2dNKm/So085hBcwMjJfTBQpyDiv/n0TLTn6iBsNURZO7hWVGvIjmrLOPI5eqUAw3Q30KEgTYIwIYNrEyeQI6uh
QHOot5OrxzRTygIconruyPQnv/zWTMLLPoWTstHNWNjjPlxJVa2ZRsM51n/AQunZXwbGhOX4Ln/Q+VNEuIrAd/fMZ+I//SBq3tBVFTrY+wBEWppsm77H+A72OWXimjpGWO
wum5unMkljWtKwPsw/aR34O4iRTXqW1/7JHL1PdiJmYXkdT1lHj/F+KrBknGBP2pgoJkF21vdAul/vLjv/BmXDPI3lKmTKZRPaJcg==
Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 14557

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/02/01 122056	2025/05/01

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: PEREZ OLMOS OSCAR ANDRES
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: LOPEZ ACOSTA DAVID SANTIAGO
REMISION: 027631

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: DIANA CRISTANCHO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1032439544
FECHA CIRUGIA: 2025/01/27
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: d124ffd5bb4ffb53a301b08df73d348c5e331fa9d52301bd2bf29f0b69ac744aee972deb8028ad4ad7e89914fdf002a0

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1121-12 LOTE	CHIPS DE CORTICOESPONJOSO MAXXEUS 5 CC 231238013 F.V :2028/04/12	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1 1	680,000.00	680,000.00

Ligeth Lara Yanes
C.C 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ZONA: BOGOTA

VALOR		680,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		680,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	17,000.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	2,815.00
TOTAL FACTURA		660,185.00

SON: SEISCIENTOS SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6

Diana Lara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2025-02-01 12:21:40.520

Firma Electronica: T1KzzszCd6l12CRtaOaKBuyvnR3pnjtcshWJ4aL0QXhrlNwni1YsNNxguth9tC4UJ4wtYPd/Z59AtrGGUIiKqJg+hDHUGlSIhN5spFHru/i8zeX
SHsPq/eGfLohekP7/HzJbk6lxZW7Y143DEt5Vu+KkhZL4RyUgufcdNHY/aADsV9TljG7eGXph+V2v7BZUVUO23tpxJXEFzikxhos1KfmuXLAUcA5FQZ+MbjukIcoUx5zBS
NblyV3o2yi7ZO9osZUaFZXmx8QWh0ePv5FBOzVdSHnp9VSrCh6VXUBHNU8aHKZYSWubG3RuG19ytieJiVJnyjS60XK1QF2X/z2CRA==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648